

Angaben zur Versorgungssituation

Versorgungssituation	Gesamt	davon Leistungsempfänger nach			
		Ausschließlich SGB XI	Ausschließlich SGB V	SGB XI + SGB V	Sonstige
Versorgte Personen					
davon ggf. nach Schwerpunkt Versorgte					

Für die Richtigkeit der Daten:

Datum, Unterschrift, ggf. Stempel

Anzahl der Vers. mit SGB XI (mind. 1 LK aus LK 1-9) und evtl. noch SGB V: _____

Diese verteilen sich auf folgende Pflegegrade:

Pflegegrad 2: _____ Pflegegrad 3: _____ Pflegegrad 4: _____ Pflegegrad 5: _____

Anzahl Pflegebedürftige mit

- | | |
|---------------|---------------------------|
| Wachkoma: | Beatmungspflicht: |
| Dekubitus: | Blasenkatheter: |
| PEG-Sonde: | Fixierung: |
| Kontraktur: | Vollständige Immobilität: |
| Tracheostoma: | MRSA: |

Angaben zum beschäftigten Personal in Vollzeitstellen / wöchentl. AZ: _____ Std./Woche

Pflege:

PDL	Stellv. PDL	AP	G.- u. KP	G.- u. Ki-KP	HEP	APH	KPH	PH

Pflege Anzahl (Personen):

Auszubildende:

BUFDI:

FSJ:

Praktikanten:

Sonstige:

Mitarbeiter Betreuung	Mitarbeiter Hauswirtschaft